



บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด

MD INSURE BROKER (NONLIFE) CO.,LTD.

131/3-4 หมู่ที่ 1 ต.ไสวประชาชาชนทร์ ต.บึงยี่โก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130 Tel: 02-0408434-35

MDI

ใบขอเบิกเงินค้ำค่อมมิชชั่น

วันที่

เรียน เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน

เรื่อง ขอเบิกเงินค้ำค่อมมิชชั่น

ข้าพเจ้า รหัสสมาชิก MD ได้สั่งทำกรมธรรม์ โดยลูกค้าได้ชำระค่าเบี้ย

ประกันภัยเข้า บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด เมื่อวันที่ เป็นจำนวนเงิน บาท

(.....) โดยชำระเป็น ☐ เงินสด ☐ บัตรเครดิต

☐ ใช้ธนาคาร สาขา ลงวันที่

* กรณีลูกค้าผ่อนชำระ (โปรดแจ้งรายละเอียด)

1. วันที่เริ่มทำสัญญาผ่อนชำระ (งวดที่ 1) จำนวน งวด

2. วันที่สิ้นสุดการผ่อนชำระ (งวดสุดท้าย)

รายละเอียดลูกค้า

ชื่อผู้เอาประกัน บริษัทประกันที่ส่งทำ

ประเภทที่ส่งทำประกัน ☐ รถยนต์ ☐ อื่น ๆ

* กรณีเป็นประกันรถยนต์ โปรดแจ้งรายละเอียด ดังนี้ ยี่ห้อรถ ทะเบียนรถ จังหวัด

ความคุ้มครองประเภท เริ่มความคุ้มครอง เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร บาท

ข้าพเจ้า ขอให้บริษัทฯ โอนค้ำค่อมมิชชั่น เข้าบัญชีตามรายการด้านล่างใน วันที่ 20 เดือน พ.ศ.....

ชื่อบัญชี ธนาคาร..... สาขา

ประเภทบัญชี เลขที่บัญชี จำนวนเงิน บาท

* บริษัทฯ จะโอนค้ำค่อมมิชชั่นให้สมาชิกภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป นับจากการชำระเงินงวดสุดท้ายของสัญญา

* กรณีที่สมาชิกไม่จัดส่งสัญญาเงินผ่อนฉบับจริง (ครบทั้ง 4 ฉบับ) กลับมาที่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน

นับจากวันที่สิ้นสุดสัญญา สมาชิกที่ขายจะไม่ได้รับค้ำค่อมมิชชั่นในส่วนที่เหลือคืนแต่อย่างใด

ข้าพเจ้า ได้อ่าน และทำความเข้าใจในเงื่อนไขแห่งสัญญานี้เป็นอย่างดี และยอมรับที่จะปฏิบัติตาม จึงได้ลงลายชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ (ผู้ขาย)

(.....)

(เริ่มใช้ 1 มกราคม 2560)